**様式第6号**（第7条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | 新登録番号 | | 第　　　　　号（　　年度） | | | |
| 狂犬病予防注射済票再交付申請書  年　　月　　日  　大紀町長　　　　　様  申請者  住　所  氏　名　　　　　　　　　　　印  （）法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名  電　話　　（　　） | | | | | | | | | |
|  | 種類 | 種・雑種 | 生年月日又は年齢 | |  | | 毛色 |  |  |
|  | 性別 | 雌・雄 | 犬の名 | |  | |  |  |  |
|  | 登録年度 | 年度 | | | 登録番号 | | 第　　　　　号 | |  |
|  | 注射実施 年度 | 年度 | | | 注射済票 年度 | | 第　　　　　号 | |  |
| 再交付の理由  　上記の犬について、狂犬病予防法施行規則第13条の規定による注射済票の再交付を受けたいので、再交付手数料を添えて申請いたします。 | | | | | | | | | |